

ΕΠΗΡΕΑΖΕΙ Η ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ ΤΗΝ ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΗ ΗΠΑΤΟΣ;

Χ. Παπαγεωργίου¹, Ε. Κατσίκια¹, Β. Παπανικολάου², Δ. Βροχίδης², Γ. Ίμβριος²,
Γ. Παρουσιδίου¹, Χ. Κούπανης¹, Θ. Ασλανίδης¹, Δ. Τακούδας², Ε. Αναγνωστάρα¹

¹Α' Αναισθησιολογικό Τμήμα,

²Πανεπιστημιακή Κλινική Μεταμοσχεύσεων Γ.Π.Ν.Θ. 'Ιπποκράτειο'

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της μελέτης είναι η συσχέτιση της διεγχειρητικής μετάγγισης αίματος και παραγώνων αυτού με την επιβίωση των ασθενών που υποβάλλονται σε ορθοτοπική μεταμόσχευση ήπατος (Μ.Η.)

ΥΛΙΚΟ

Μελετήθηκαν συνολικά 87 ασθενείς σταδίου C κατά Child-Pugh, που υποβλήθηκαν σε Μ.Η. Χωρίσαμε τους ασθενείς σε δύο ομάδες ανάλογα με την έκβασή τους τον πρώτο μετεγχειρητικό μήνα: Ομάδα Α: (n=72) με ικανοποιητική μετεγχειρητική πορεία και Ομάδα Β: (n=15) με δυσλειτουργία μοσχεύματος και θάνατο τον πρώτο μήνα μετά την επέμβαση.

ΜΕΘΟΔΟΣ

Οι ασθενείς μεταγγιζόταν με συμπληκνωμένα ερυθρά και παράγοντες αίματος κατά την διεγχειρητική περίοδο ανάλογα με τις ανάγκες του χειρουργείου, την αιμοσφαιρίνη και τον πηκτικό μηχανισμό (Hb <8 mg/dl, INR >1.5, PLT <50.000). Οι μετρήσεις της αιμοσφαιρίνης και του πηκτικού μηχανισμού γινόταν ανά ώρα και εκτάκτως όποτε υπήρχε εμφανής αιμορραγία στο χειρουργικό πεδίο και αιμοδυναμική επιβάρυνση του ασθενούς. Η στατιστική μελέτη έγινε με την μέθοδο ANOVA και στατιστικά σημαντικές θεωρήθηκαν οι τιμές p<0.05

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ανάμεσα στις δύο ομάδες δεν βρέθηκε στατιστικά σημαντική διαφορά όσον αφορά την επιβίωση μηνός μετά την μεταμόσχευση. Τα αποτελέσματα φαίνονται στον παρακάτω πίνακα:

	ΟΜΑΔΑ Α (95% CI)	ΟΜΑΔΑ Β (95% CI)	P
RBC	14.67 (11.91-17.42)	16.06 (11.48 - 20.63)	0.63
FFP	32.97 (28.8 - 37.12)	34.07 (26.97 - 43.07)	0.71
CRYO	10.56 (5.51- 15.6)	7.63 (5.72 - 9.5)	0.12
PLT	11.04 (8.94 - 13.14)	14.5 (10.63 - 18.37)	0.13

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η διεγχειρητική μετάγγιση αίματος και παραγόντων δεν αποτελεί από μόνη της προγνωστικό παράγοντα επιβίωσης για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε ορθοτοπική Μ.Η.